



Ajuntament
de Gandesa

En/Na _____
Veí/ina _____
Amb adreça a _____ Núm. _____ Pis _____
DNI _____
Telèfon _____
Correu electrònic _____

EXPOSA

Que està interessat/da en què el seu fill/a _____
nascut en data _____ assisteixi al curs de natació que impartirà l'Ajuntament de Gandesa
Gandesa a les Piscines Municipals durant els mesos de juliol i agost de 2026.

Que accepta plenament les normes d'organització i funcionament de l'esmentat curs que ha establert
establert l'Ajuntament i alhora atorga la seva expressa autorització per a què el/la seu/va fill/a
realitzi el curs de natació esmentat.

Que ha liquidat a l'Ajuntament la matrícula per la impartició del curs, segons l'Ordenança Fiscal
municipal aplicable, en el termini establert per l'Administració Municipal.

Documentació que s'adjunta:

DNI (pare/mare)

Tarjeta Sanitària (nen/a)

Justificant d'ingrés (40€/persona/curs) (Al compte - ES40 0182 5634 1600 1001 4790)

SOL·LICITA

Que el seu fill/a _____ de _____ anys d'edat, sigui
admes/a al curs de natació per a infants que organitza l'Ajuntament a les Piscines Municipals durant
els mesos de juliol i agost de 2026.

Que atorga autorització expressa a l'Ajuntament de Gandesa per impartir les classes de natació
al seu fill/a en la forma que estableixi l'organització del curs.

Gandesa, _____ de _____ de 2026.

Signatura

**IL·LM. SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GANDESA
43780 - GANDESA**